ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE
(wypełnić tylko to co znaczono czerwonym kolorem)

Sporządzone w dniu .....

1. Imię i nazwisko reklamującego ……...
2. Nr tel.……
3. Nick ALLEGRO.....
4. Adres mailowy(bardzo czytelnie).…… .

4.Adres.....
5. Data nabycia towaru.....
6.Nazwa towaru .....
7. Cena jedn. detal.....
8. Przedłożony dowód sprzedaży (paragon, faktura) .....
.....
9.Dokładne..wymienienie..wad. .....
.....
.....
.....
.....
10. Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone .....
.....
11 .Żądanie..reklamującego.....
……

Zgłoszenie przyjęto i poinformowano klienta, że do 14 dni od daty otrzymania reklamacja zostanie rozpatrzona.
Klient wyraża zgodę, że odpowiedź w sprawie reklamacji zostanie udzielona w wyznaczonym terminie.

....

Podpis reklamującego

Podpis i imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację

Data :

Formularz proszę odesłać na swój koszt wraz z towarem i dowodem zakupu(paragon lub faktura) na adres:
Magic Sport Paweł Budniak
ul. Zaborska 8
32-600 Oświęcim

W sprawie przebiegu reklamacji prosimy o kontakt :
Tel.: 515 268 314 ; 514 563 420 ; pn. – pt. 10.00 – 17.00
mail: salon.magicsport@gmail.com